

# Fragebogen für Anspruchsteller

Dieses Formular beruht auf einer zwischen dem GDV und dem Deutschen Anwaltverein getroffenen Vereinbarung.  
Rechnungen und sonstige Belege sind beizufügen!

Aktenzeichen des Versicherers:
Aktenzeichen des Anspruchstellers:

1.1 Name des Anspruchstellers: \_\_\_\_\_ Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
1.2 Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
1.3 Kontonummer: \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
1.4 Name des Fahrers: \_\_\_\_\_

2.1 Name des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_  
2.2 Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
2.3 Versichert bei: \_\_\_\_\_ 2.4 Policen-Nr.: \_\_\_\_\_  
2.5 Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_ 2.6 Name des Fahrers: \_\_\_\_\_  
2.7 Anschrift des Fahrers: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

3.1 Unfallort: \_\_\_\_\_ Unfalltag: \_\_\_\_\_ Unfallzeit: \_\_\_\_\_  
3.2 Genaue Unfallschilderung / Skizze (ggf. auf gesondertem Blatt):

3.3 Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtl. Kennzeichen des Fahrzeugs):  
\_\_\_\_\_  
3.4 Name und Anschrift der Unfallzeugen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unfallaufnehmende Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_

## 4. Bei Ansprüchen aus Sachschäden

4.1 Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_  
4.2 Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache, evtl. Leasinggeber? \_\_\_\_\_  
4.3 Vorsteuerabzugsberechtigung? Ja Nein  
4.4 Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten (Gutachten, Kostenvoranschlag, Rechnung pp.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
4.5 Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## 5. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen

5.1 Art: \_\_\_\_\_ Hersteller: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_  
Fzg.Identnr.: \_\_\_\_\_ Hubraum: \_\_\_\_\_ kW: \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Erstzulassung: \_\_\_\_\_ Km-Stand: \_\_\_\_\_  
5.2 Durch welche Gesellschaft (Geschäftsstelle) und unter welcher Policen-Nr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert? \_\_\_\_\_  
Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_  
Vollkaskoversicherung: \_\_\_\_\_ Selbstbeteiligung EUR: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
Teilkasko-Versicherung: \_\_\_\_\_ Selbstbeteiligung EUR: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
Rechtsschutz-/Verkehrsservice-Versicherung: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Gewissen gemacht.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**6. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden**

- 6.1 Name des Verletzten: \_\_\_\_\_
- 6.2 Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_
- 6.3 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ Zahl und Alter der Kinder: \_\_\_\_\_
- 6.4 Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_ selbständig: Ja Nein monatl. Nettoeinkommen EUR: \_\_\_\_\_
- 6.5 Name des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_
- 6.6 Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_
- 6.7 Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente? Ja Nein Von wem? \_\_\_\_\_ monatl. EUR \_\_\_\_\_

- 7.1 Art und Umfang der Verletzung: \_\_\_\_\_
- 7.2 Sicherheitsgurte angelegt: Ja Nein
- 7.3 Krankenhausaufenthalt von: \_\_\_\_\_ bis (voraussichtlich): \_\_\_\_\_
- 7.4 Name und Anschrift des Krankenhauses: \_\_\_\_\_
- 7.5 Ambulant behandelnde Ärzte: \_\_\_\_\_
- 7.6 Ist der Verletzte hauskrank geschrieben? Ja Nein Vom: \_\_\_\_\_ bis (voraussichtlich): \_\_\_\_\_
- 7.7 Welcher Krankenhause gehört der Verletzte an? \_\_\_\_\_
- 7.8 Lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zu der Arbeit? Ja Nein
- 7.9 Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? \_\_\_\_\_
- 7.10 Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert? Ja Nein
- 7.11 Bei welcher Anstalt? \_\_\_\_\_

<p>Zur Beurteilung des von mir geltend gemachten Schadensersatzanspruches ist die Überprüfung von Angaben erforderlich, die ich zur Begründung meines Anspruchs gemacht habe. Zu diesem Zweck befreie ich freiwillig Ärzte, Zahnärzte, und Angehörige anderer Heilberufe sowie Bedienstete von Krankenhausanstalten, die an der Heilbehandlung beteiligt waren und sind, von ihrer Schweigepflicht, und zwar auch über meinen Tod hinaus.</p> <p style="text-align: center;">Ja    Nein</p>	<p>Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Gewissen gemacht.</p> <p style="text-align: center;">_____ Ort/Datum/Unterschrift</p>
---	---